様式第５号の２

**岐阜県子育て家庭応援キャンペーン事業**

**（ぎふっこカードプラス）参加店舗等変更届出書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

岐阜県庁子育て支援課　行き所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　 法人名等

　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　 電　　　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者氏名　　　　　　　　　）

　下記の事項について変更したいので、届け出します。

　【変更年月日】　　　　　　　　年　　　月　　　日から

|  |  |
| --- | --- |
| 区分（いずれかに○印） | （1）買う （2）食べる （3）育児 （4）教育・習い事 （5）見る・遊ぶ （6）泊まる （7）温泉 （8）金融 （9）理容院・美容院 （10）写真　（11）クリーニング （12）車 （13）美容 （14）住まい （15）保険（16）その他の店舗 |
| 店舗・施設名称（必ず記入してください） | ふりがな |
| 所在地の変更 | 〒 |
| 電話番号の変更 |  |
| ＦＡＸ番号の変更 |  |
| E-mailアドレスの変更 |  |
| HPアドレスの変更 |  |
| 営業時間の変更 | 　　　時　　　分　　～　　　　時　　　　分　（２４時間表示） |
| 定休日の変更 |  |
| 店舗等の紹介コメントの変更 | 100字以内でお願いします。 |
| 特典の内容の変更 |  |

* 原則として、変更年月日の１ヶ月前までに県子育て支援課へ届出をお願いします。

店舗名は必ず記入してください。その他は、変更のある項目のみの記載で結構です。